

## CERTIFICATE OF FAX TRANSMISSION

Transmission Date: U	5 June 2008	Docket: 1005-006	
Transmission #: 1	of Total Transmissions:	1	
Pages in this Transmis	ssion: 6 of Total Page	es Transmitted: 6	

I hereby certify that the following correspondence is being facsimile transmitted, via one or more transmissions as described above, to the attention of the Director of the US Patent and Trademark Office on the above date via the following facsimile number: 571-273-2885.

Reply to Notice of Allowance (3 sheets)										
Part R	– Fee	(s) Trar	amittal	PTOI	-85) (	1 sheet	<b>. !</b> . ! . ! . <b>!</b> . ! .			
								: : : : : : : : : : : : : : : : : : :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Credit	Card	Paymer	t Form	PTO-	2038)	(1 sheet	t):::::::(i			
		::: <b>:</b>								• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
								1.1.1.1.1.1.1	<b>. </b>	
: : : <b>:</b> : : : : : :	: • <b>: •</b> : • : • :			:.:.:.:		. ; . <b>; .</b> ; . ; . <b>;</b> . ;		ļ. į. i . i . i . i	: . : . <b>: .</b> : . : . : . :	
: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	• ! • ! • ! • ! • ! • !	-:-:-:-:-:-			· ; · <b>; ·</b> ; · ; · ; · ; · ;			<b>.</b>	
::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	:::::::			:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		::: <b>::</b> :::::::::::::::::::::::::::::::		111111111111	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	
:::::::::::	:::::::	.:.:.:.:.:	.:.:.:.:.	1.1.1.1.1.1.1				1.1.1.1.1.1.1	. : . <b>: .</b> : . : . : . :	
: : : : : : : : : : : : : : : : : : :		· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	- <b>!</b> -!-!-!-	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	: • ; • <b>; •</b> ; • ; • <b>;</b> •	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		<u>:</u> -:-:-:	<b>.</b>	
::::::::	: : : : : : : : :	·:·:·:	.:.:.:.:	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	.:.:.::::::	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		• * • • • • • • • • • • • • • • • • • •
:	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	<b></b>		::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1.1.1.1.1.	:.:.:.:	.:. <b>:.</b> :.: <b>.:</b> .:	.:.:.:.:.:.	:.:.:.:.:.:						
	: - <b>:</b> - <b>: - : - :</b>	· · · · · · · · · · · · · · · ·	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>				1.1.1.1.1.1.1		
::::::::	::::::::			: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	• • • • • • • • • • • •			111111111	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	::: <b>:::::</b> :::	11111111111						• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
								1.1.,		
: · : • <del>:</del> · : • : •	: · <b>: ·</b> : · : · :	· : · <b>:</b> · : · : · : · :		<u> </u>	-:- <del>:</del> -:-:-:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>	• {· <b>! •</b> {· } • <b>!</b> • }	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	::::::::	·:·:·:·:	.:.:.::::::	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	.:.:.:.:.	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	· : · : · : · : · : · : · : · :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
: . : <b>. :</b> . : . <b>:</b> .	: . <b>: .</b> : . : . <b>:</b>			: . : . :						
:.:. <b>:</b> .:.	:.:.:.:.:	. : . : . : . : <i>. :</i> . :	.:.:.:.:.:.	:.:.:.:.::::		:.:.:.:.:::	.:.:.:.:.	:.:.:.:.:		
::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	· : · <b>:</b> · : · : · : · :		: · : · : • : · : · : · :	· : · <b>!</b> · ! · ! · ! ·	: · : · : · : · : · : · : · : · : · : ·	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u> </u>	-:-:-:	· • · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
::: <b>::</b> :::	:::::::	·:·::::::::	.:.:.:.:.	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	· : · <b>: ·</b> : · : · : ·	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	.:.:.:.:.:	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	*::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	: . <b>: .</b> : . : . <b>:</b>			:						
: . <b>: . :</b> . : . <b>: .</b>	::::::::	. : . : . : . : . : . :								
	: · <b>:</b> · : · : · <b>:</b>	• } • } • } • } • }	- [ - [ - [ - [ - [ -	: - : - : - : - : - :		i - i - i - i - i - i	-1-1-1-1-1-1-	1-1-1-1-1-1	· i · j · i · i · i · i	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		::::::::::::		:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		
		<b>.</b>		::::::::::::::::::::::::::::::::::::::		::::::::::::::::::::::::::::::::::::::				
	: · : · : · : · :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								

Application Number Confirmation No.:

09/867,803

6606

Filing Date:

31 May 2001

Document Submission Date: 05 June 2008

7,803 Art Unit: 2164

Examiner: Wong, Leslie Inventor: Choi, Lawrence

Docket: 1005-006

05 Jun 2008

Kelly B. Smoker

Date

Name of Certifier

Signature of Certifier